

(c) 2007 The Thomson Corporation. All rights reserved.

200024

XRAM Acc No: C2000-084618

XRPX Acc No: N2000-211673

Pyrotonik ocular drops

Patent Assignee: BORZENOK S A (BORZ-I)

Inventor: BORZENOK S A; MOROZ Z I; SHEMAKIN S YU

Patent Family

(1 patents,

1 countries)

Patent Application

Number Kind Date Number Kind Date Update

RU 2127100 Cl 19990310 RU 1997106214 A 19970417 200024 B

Priority Applications (no., kind, date): RU 1997106214 A 19970417

Patent Details

Number Kind Lan Pg Dwg Filing Notes

RU 2127100 Cl RU 0 0

Alerting Abstract

RJ Cl

NOVELTY - Pyrotonik ocular drops.

DESCRIPTION - Pyrotonik ocular drops contain sodium succinate hexahydrate (1.351 wt %), benzalkonium chloride (0.015%), and distilled water (the balance), additionally contain sodium pyruvate (0.550), riboflavin mononucleotide phosphate (0.002%), and thiamine hydrochloride (0.020%). In one of the versions of invention, ocular drops additionally contain fructose and glucose in quantities 0.100 and 0.300 g/100 ml, respectively.

USE - The pyrotonik ocular drops are used in ophthalmology.

Title Terms

Class Codes

International Classification (Main): A61F-009/00

File Segment: CPI; EngPI

DWPI Class: B05; P32

Manual Codes (CPI/A-M): B03-B; B03-C; B05-A01B; B07-A02B; B10-A22; B12-M07;

B14-N02

Original Publication Data by Authority

Russia

END OF DOCUMENT

(c) 2007 The Thomson Corporation. All rights reserved.  
199827  
XRAM Acc No: C1998-094459  
XRPM Acc No: N1998-239686  
Safe liq. agent for contact lenses, having high disinfecting power -  
contains polyhexamethylenebiguanide and a nonionic isotonicity agent  
Patent Assignee: MENICON CO LTD (MENI-N); TOMEI TECHNOLOGY KK (TOME-N)  
Inventor: OZAWA T  
Patent Family  
(2 patents,  
1 countries)  
Patent Application  
Number Kind Date Number Kind Date Update  
JP 10108899 A 19980428 JP 1996267174 A 19961008 199827 B  
JP 3698832 B2 20050921 JP 1996267174 A 19961008 200562 E  
Priority Applications (no., kind, date): JP 1996267174 A 19961008

Patent Details  
Number Kind Lan Pg Dwg Filing Notes  
JP 10108899 A JA 13 0  
JP 3698832 B2 JA 19 Previously issued patent JP 10108899

#### Alerting Abstract

##### JP A

A liq. agent for contact lenses is based on water and contains 0.1-10 ppm of polyhexamethylenebiguanide and a nonionic isotonicity agent in such a content as to give an osmotic press. equivalent to 0.3-1.2 w/v% sodium chloride. Pref. the agent contains a buffer and/or a cleaner. Also claimed is disinfection of contact lenses comprising immersing the lenses i n the liq. agent.

ADVANTAGE - The use of the isotonicity agent enhances disinfecting power of the polyhexamethylenebiguanide disinfectant and achieves sufficient disinfecting power in a reduced amt. of the disinfectant added, resulting in increased safety.

#### Title Terms

Class Codes  
International Classification (Main): A61L-002/18  
(Additional/Secondary): C11D-017/08, C11D-003/37, G02C-013/00  
File Segment: CPI; EngPI  
DWPI Class: A96; D22; E16; P34; P81  
Manual Codes (CPI/A-M): A12-V02A; A12-V03C1; D09-A01; D09-C01A; E10-A17B

#### Chemical Indexing

Chemical Fragment Codes (M3):  
\*01\* M903 M904 H1 H100 H181 K0 L2 L240 L299 M280 M315 M323 M332 M342 M383  
M393 M416 M620 M781 Q130 Q261 R023 9827-B6301-U  
Derwent Chemistry Resource Numbers:

#### Key Word Indexing

Polymer Indexing  
<01>  
\*001\* 018; G1558 D01 D23 D22 D31 D42 D50 D73 D82 F47 R00351-R 444-R; P8004  
P0975 P0964 D01 D10 D11 D50 D82 F34; H0000; P0055  
\*002\* 018; ND01; K9416; K9905; Q9999 Q7045 Q7034; Q9999 Q7272; Q9999 Q8297  
Q8286 Q8264  
\*003\* 018; B9999 B5094 B4977 B4740; K9325  
<02>  
\*001\* 018; G1558 D01 D23 D22 D31 D42 D50 D73 D82 F47 R00351-R 444-R; G1558  
D01 D11 D10 D23 D22 D31 D42 D50 D73 D82 F47 R00370-R 238-R; P8004  
P0975 P0964 D01 D10 D11 D50 D82 F34; P8015 P0975 P0964 D01 D10 D11  
D50 D83 F34; H0022 H0011; P0055; H0066 H0044 H0011  
\*002\* 018; ND01; K9416; K9905; Q9999 Q7045 Q7034; Q9999 Q7272; Q9999 Q8297  
Q8286 Q8264  
\*003\* 018; Q9999 Q9110

#### Original Publication Data by Authority

Japan

END OF DOCUMENT



P.B.5818 - Patentlaan 2  
2280 HV Rijswijk (ZH)  
E (070) 3 40 20 40  
FAX (070) 3 40 30 16

Europäisches  
Patentamt

European  
Patent Office

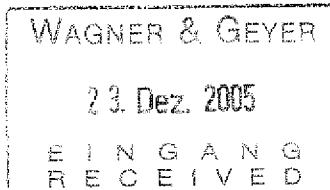
Office européen  
des brevets

Generaldirektion 1

Directorate General 1

Direction générale 1

Wagner, Karl H.  
Wagner & Geyer,  
Patenanwälte,  
Gewürzmühlstrasse 5  
80538 München  
ALLEMAGNE



EPO Customer Services

Tel.: +31 (0)70 340 45 00

Date

22.12.05

Reference  
RSK-E-20731/750

Application No./Patent No.  
01999161.1 - 2123 PCT/US0146841

Applicant/Proprietor  
Bio-Concept Laboratories

## COMMUNICATION

The European Patent Office herewith transmits as an enclosure the supplementary European search report under Article 157(2)(a) EPC for the above-mentioned European patent application.

If applicable, copies of the documents cited in the European search report are attached.

Additional set(s) of copies of the documents cited in the European search report is (are) enclosed as well.

## Refund of the search fee

If applicable under Article 10 Rules relating to fees, a separate communication from the Receiving Section on the refund of the search fee will be sent later.





SUPPLEMENTARY  
EUROPEAN SEARCH REPORT

| DOCUMENTS CONSIDERED TO BE RELEVANT  |  |                                  | CLASSIFICATION OF THE APPLICATION (IPC)           |
|--|--|----------------------------------|---|
| Category   | Citation of document with indication, where appropriate, of relevant passages  | Relevant to claim                |   |
| A  | WO 95/00176 A (ALLERGAN, INC)<br>5 January 1995 (1995-01-05)<br>* example 1 *<br>-----   | 1-7                              | A61K31/4415<br>A61K9/00<br>A61L12/10<br>A61L12/14 |
| A  | DATABASE WPI<br>Section Ch, Week 200024<br>Derwent Publications Ltd., London, GB;<br>Class B05, AN 2000-281220<br>XP002329199<br>& RU 2 127 100 C1 (BORZENOK S A)<br>10 March 1999 (1999-03-10)<br>* abstract *<br>----- | 1-7                              |   |
| A  | EP 0 923 950 A (TOMEY CORPORATION)<br>23 June 1999 (1999-06-23)<br>* claims 1-10 *<br>-----  | 1-7                              |   |
| The supplementary search report has been based on the last set of claims valid and available at the start of the search.   |  |                                  | TECHNICAL FIELDS<br>SEARCHED (IPC)                |
|  |  |                                  | A61K<br>A61L                                      |
| 3  | Place of search  | Date of completion of the search | Examiner  |
|  | Munich   | 6 December 2005                  | Zimmer, B   |
| CATEGORY OF CITED DOCUMENTS  |  |                                  |   |
| X : particularly relevant if taken alone<br>Y : particularly relevant if combined with another document of the same category<br>A : technological background<br>O : non-written disclosure<br>P : intermediate document  |  |                                  |   |
| T : theory or principle underlying the invention<br>E : earlier patent document, but published on, or after the filing date<br>D : document cited in the application<br>L : document cited for other reasons<br>& : member of the same patent family, corresponding document |  |                                  |   |

**ANNEX TO THE EUROPEAN SEARCH REPORT  
ON EUROPEAN PATENT APPLICATION NO.**

EP 01 99 9161

This annex lists the patent family members relating to the patent documents cited in the above-mentioned European search report. The members are as contained in the European Patent Office EDP file on. The European Patent Office is in no way liable for these particulars which are merely given for the purpose of information.

06-12-2005

| Patent document cited in search report |    | Publication date |                      | Patent family member(s)                             |  | Publication date |
|--|----|------------------|----------------------|---|--|------------------|
| WO 9500176                             | A  | 05-01-1995       | AU<br>EP<br>HU<br>JP | 7174294 A<br>0707495 A1<br>75679 A2<br>2000507200 T | 17-01-1995<br>24-04-1996<br>28-05-1997<br>13-06-2000 |                  |
| RU 2127100                             | C1 | 10-03-1999       | NONE                 |   |  |                  |
| EP 0923950                             | A  | 23-06-1999       | JP                   | 11249087 A  | 17-09-1999   |                  |

(C) WPI / DERWENT

AN - 2000-281220 [24]

AP - RU19970106214 19970417

CPY - BORZ-I

DC - B05 P32

FS - CPI;GMPI

IC - A61F9/00

IN - BORZENOK S A; MOROZ Z I; SHEMAKIN S YU

MC - B03-B B03-C B05-A01B B07-A02B B10-A22 B12-M07 B14-N02

PA - (BORZ-I) BORZENOK S A

PN - RU2127100 C1 19990310 DW200024 A61F9/00 000pp

PR - RU19970106214 19970417

XA - C2000-084618

XIC - A61F-009/00

XP - N2000-211673

AB - RU2127100 NOVELTY - Pyrotonik ocular drops.

- DETAILED DESCRIPTION - Pyrotonik ocular drops contain sodium succinate hexahydrate (1.351 wt %), benzalkonium chloride (0.015%), and distilled water (the balance), additionally contain sodium pyruvate (0.550), riboflavin mononucleotide phosphate (0.002%), and thiamine hydrochloride (0.020%). In one of the versions of invention, ocular drops additionally contain fructose and glucose in quantities 0.100 and 0.300 g/100 ml, respectively.

- USE - The pyrotonik ocular drops are used in ophthalmology.

- (Dwg.0/0)

IW - OCULAR DROP

IKW - OCULAR DROP

INW - BORZENOK S A; MOROZ Z I; SHEMAKIN S YU

NC - 001

OPD - 1997-04-17

ORD - 1999-03-10

PAW - (BORZ-I) BORZENOK S A

TI - Pyrotonik ocular drops



(19) RU (11) 2 127 106 (13) С1  
(51) МПК<sup>6</sup> А 61 Н 23/00, А 61 К 35/78

РОССИЙСКОЕ АГЕНТСТВО  
ПО ПАТЕНТАМ И ТОВАРНЫМ ЗНАКАМ

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

(21), (22) Заявка: 98103816/14, 16.03.1998

(46) Дата публикации: 10.03.1999

(56) Ссылки: RU 2000096, 1993.

(98) Адрес для переписки:  
197342, Санкт-Петербург, ул.Белоостровская,  
26, корп.2, ООО "Центр реабилитации доктора  
А.И.Суханова

(71) Заявитель:  
Суханов Александр Иванович

(72) Изобретатель: Суханов А.И.

(73) Патентообладатель:  
Суханов Александр Иванович

(54) СПОСОБ ЛЕЧЕНИЯ ЖЕЛЧНО-КАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ

(57) Реферат:

Изобретение относится к медицине, а именно к терапии. Осуществляют воздействие на корешковые и рефлекторные зоны паравертебрально механическим сдавлением и разминанием. После чего проводят серию ударов ладонью в направлении от центра позвоночника к периферии. Посредством

вибромассажера воздействуют на сколоп滋воночные зоны D4-D10 и область живота. Проводят курс упражнений йоги. Проводят курс упражнений для живота. Осуществляют прием настоя сбора лекарственных трав. Способ повышает эффективность лечения, исключает рецидивы заболевания.

RU 2 127 106 С1

RU 2 127 106 С1



(19) RU (11) 2 127 106 (13) C1  
(51) Int. Cl.<sup>6</sup> A 61 H 23/00, A 61 K 35/78

RUSSIAN AGENCY  
FOR PATENTS AND TRADEMARKS

(12) ABSTRACT OF INVENTION

(21), (22) Application: 98103816/14, 16.03.1998

(46) Date of publication: 10.03.1999

(98) Mail address:  
197342, Sankt-Peterburg, ul.Beloostrovskaja,  
26, korp.2, OOO "Tsentr reabilitatsii  
doktora A.I.Sukhanova"

(71) Applicant:  
Sukhanov Aleksandr Ivanovich

(72) Inventor: Sukhanov A.I.

(73) Proprietor:  
Sukhanov Aleksandr Ivanovich

(54) CHOLELITHIASIS TREATMENT METHOD

(57) Abstract:

FIELD: medicine; therapy. SUBSTANCE:  
radicular and reflex zones are subjected to  
compression and petrissage paravertebrally.  
Then series of blows with palm is performed  
in the direction from vertebral column  
center to periphery. Vibromassage device is

used for action on paravertebral zones  
Д4-Д10 and belly region. Course of Yoga  
exercises is carried out, and exercises for  
belly are performed. In addition, infusion  
of species of medical herbs is taken.  
EFFECT: higher treatment efficiency,  
excluded disease recurrence. 2 ex

R U 2 1 2 7 1 0 6 C 1

R U 2 1 2 7 1 0 6 C 1

R U 2 1 2 7 1 0 6 C 1

R U 2 1 2 7 1 0 6 C 1

Изобретение относится к медицине и может быть использовано при лечении заболеваний, обусловленных образованием и наличием камней в желчном пузыре и в желчных протоках.

Предпосылкой образования желчных камней являются такие факторы, как нерациональное питание, нарушение обмена веществ, застой желчи в протоках печени и в желчном пузыре, инфекция. Значительную роль в развитии болезни играют воспалительные явления в слизистой оболочке, частичный или покалывющий спазм гладких мышц желчного пузыря и желчных протоков. Одной из основных причин образования камней является сдвиг pH крови и жидкости в межтканевом пространстве в кислую сторону.

Известен способ оперативного лечения желчно-каменной болезни (Справочник практического врача. /Под ред. проф. А.И.Воробьева. М.: Медицина, 1981 г., стр. 497). Применение известного способа требует необходимости помещения больного в стационар, но не устраняет рецидивности, поскольку не устраниет первопричину заболевания. Известен способ лечения желчно-каменной болезни путем наружного дренажирования желчного пузыря или желчных протоков и введение комплекс-сонов через дренаж (патент РФ N 2000783, МПК A 61 K 31/00, опубл. 1993 г.).

Недостатком известного способа лечения являются недостаточность терапевтического эффекта, а также возможность рецидивности заболевания.

Известен способ лечения желчно-каменной болезни, включающий комплексное воздействие на организм больного путем проведения сеансов мануальной терапии и применения желчегонной терапии, включающей пероральный прием оливкового масла и отвара семени овса (патент РФ N 2000096, МПК A 61 H 23/00, опубл. 1993 г. - прототип изобретения).

Известный способ также недостаточно эффективен.

В основе предложенного автором способа лечения желчно-каменной болезни лежит представление об обязательном участии в патагенезе любого заболевания нервной системы, а следовательно, необходимости воздействия на нее в ходе лечения.

При развитии болезни происходит нарушение функции структур, проводящих нервно-электроинформационный импульс от головного мозга к периферии и обратно, главным из которых является ганглеонит. Возникает дисфункция позвоночника, что приводит к дископатии, и как ее следствие - сдавливанию сосудов, пытающих ганглии, которые являются регуляторным промежуточным звеном электрического ионного потенциала, идущего от головного мозга на периферию, а также ответного информационного потенциала, идущего с периферии по восходящим проводникам спинного мозга в центральную нервную систему. Нарушение иннервации органов и тканей приводит к развитию патологического процесса в организме.

Задачей настоящего изобретения является повышение терапевтического эффекта при лечении желчно-каменной

болезни и исключение рецидивности заболевания.

Сущность предлагаемого изобретения заключается в следующем:

В процессе комплексного воздействия на организм больного проводят курс рефлекторно-корректирующей терапии /РКТ/ путем механического сдавливающего и разминающего воздействия на корешковые и рефлекторные зоны в тканях спины до появления полос стойкой гиперемии паравertebralно вдоль позвоночника с последующей серией ударов ладони областью тенар-гипотенар в направлении от центра позвоночника к периферии, причем указанный курс сочетают с воздействием на окопозвоночные зоны Д4-Д10 и область живота посредством вибромассажера, с курсом упражнений Йоги, направленных на восстановление функции проводников спинного мозга и межпозвонковых ганглиев, с курсом упражнений для живота, направленных на увеличение эвакуаторных функций желчного пузыря и улучшение регуляции кровоснабжения функции печени, а также с приемом настоя лекарственных трав, содержащего сбор, включающий корень женьшеня, корень девясила, цветы ромашки, мяту перечную, полынь, таволгу вязолистную, манжетку, зверобои, мать-и-мачеху, душицу, подорожник, лист черемухи, горец почечуйный, герань полевую, лист одуванчика, иван-чай в соотношении компонентов по массе 1:2:2:2:2:4:4:5:5:5:6:6:6:6:10.

Способ осуществляют следующим образом.

Назначают амбулаторно РКТ, которую проводят преимущественно два раза в неделю в одни и те же часы, что способствует накоплению положительного результата, дисциплинирует больного и отлаживает нормальные действия функциональных структур всего организма.

РКТ проводят путем приложения сил на рефлекторные и корешковые зоны, вынесенные организмом на кожу. При этом идет проработка кончиками пальцев парапозвоночных зон. Сразу за пальцами образуется полоска розового цвета по месту проекции симпатического ствола брюшной и грудной полостей. Проработка проводится последовательно на разной глубине тканей с разной силой, все это позволяет нормализовать кровоснабжение корешков и уменьшить их раздражение уплотнившимися сухожильно-мышечными структурами. В результате ликвидируется спастический синдром. Ударами основанием ладони областью тенар-гипотенар закрепляют положительный эффект воздействия на корешковые и рефлекторные зоны.

Посредством вибромассажера, например вибромассажера F86, осуществляют колебательное рефлекторно-регулирующее воздействие на окопозвоночные ткани зон Д4-Д10 и область живота, в результате чего происходит разрушение камня и выведение его по желчным путям.

При проведении РКТ осуществляется воздействие на факторы нарушения структур, проводящих нервно-электроинформационный импульс от головного мозга к периферии и обратно. При этом восстанавливается трофики нервной ткани, проводимость

R U  
2 1 2 7 1 0 6 C 1

R U  
2 1 2 7 1 0 6 C 1

нервного импульса и улучшается функция иннервируемого органа.

Курс упражнений Йоги, направленных на восстановление функции проводников спинного мозга и межпозвонковых ганглиев, проводят следующим образом:

- сесть на пятки, предварительно встав на колени. Спина ровная, левая рука обхватывает за кисть правую за спиной. Сделать небольшой вдох. Медленно наклоняясь коснуться лбом коврика. Во время наклона плавный выдох. Оставаться в таком положении 10-15 сек. Медленно выпрямиться - плавный вдох. Вернуться в исходное положение - резкий выдох через рот. Выполнять 5-8 раз дважды в день:

- лечь животом на коврик. Ноги вместе. Кисти рук подложены под плечи ладонями вниз. Оторвать грудную клетку от пола, голову максимально запрокинуть к спине, живот прижать к полу. Находиться в таком положении 10-15 сек. Затем вернуться в исходное положение. Коснувшись лбом пола, расслабиться на 15-20 сек. Во время выполнения упражнения дышать не глубоко с небольшими паузами на вдохе и выдохе:

- лечь на пол, на спину, согнуть правую ногу в колене, обхватить ее двумя руками и прижать к груди на 5-10 сек. Освободить прижатую ногу и выпрямить ее для отдыха. Проделать то же самое с другой ногой. После этого согнуть обе ноги сразу, обхватить их руками, прижать колени к груди, голову пригнуть к коленям тоже на 5-10 сек. Выполнять по 4 раза утром и вечером. Дыхание: вдох - при сгибании коленей, во время прижатия - пауза, выдох - с возвращением в исходное положение.

- исходное положение: лечь на спину на коврик, руки по швам, ноги выпрямить, левой рукой ухватиться за нижнюю треть правой голени, поднять ногу пяткой тянуть к паховой складке левой ноги, колено отвести в сторону, ногу оставить на уровне паховой складки, отпустить и так полежать 5 сек. Вернуть ногу в исходное положение. Затем то же самое проделать с другой ногой: правая рука - левая нога. Выполнять 5-8 раз утром и вечером. Дыхание поверхностное через нос:

- лечь на спину на коврик, руки вдоль тела. Согнуть колени, подтянуть пятки как можно ближе к тазу, оторвать таз от пола и поднять как можно выше. Лопатки остаются прижаты к полу, кисти рук подпирают поясницу. В таком положении находиться 5-10 сек. Вернуться в исходное положение, расслабиться. Дыхание не глубокое: вдох - пауза, выдох - пауза. Выполнять по 8 раз утром и вечером:

- лечь спиной на коврик, руки по бокам на полу. Расслабиться, полежать 20-30 сек, поднять ноги, не сгибая коленей, завести над головой, оторвать таз от пола и подпереть корпус чуть выше поясницы (локти упираются в пол). По возможности ноги стараться завести за голову и коснуться там пальцами ног пола. Оставаться в таком положении 15-20 сек. В начале упражнения короткий вдох, далее дышать не глубоко с небольшими паузами на вдохе и выдохе. Выполнять утром и вечером по 5-8 раз:

- исходное положение: лечь спиной на коврик, руки по швам, ноги вместе, прямые. С упором на локти оторвать шейно-грудной отдел от пола, запрокинуть голову (лечь

макушкой на пол). Грудной отдел как можно выше выгнуть над полом. Побыть в таком положении 5-10 сек. Вернуться в исходное положение, а голову пригнуть к груди и оставаться в таком положении 5-10 сек, Дыхание спокойное, поверхностное. Выполнять 8-10 раз утром и вечером:

- встать на четвереньки. Выпрямить руки в локтях. На счете раз нагнуть голову, достав подбородком грудь. Спину выгнуть дугой. Побыть в таком положении 3-5 сек. Затем медленно прогнуть спину, как можно больше голову запрокинуть к спине. Оставаться в таком положении 3-5 сек. Выполнять утром и вечером по 5-10 раз. Дыхание поверхностное через нос:

- из положения на четвереньках (стоя на коленях) выпрямить ноги, приняв положение упора на руки и на носки (ноги в коленях прямые). Затем, не меняя положения рук и ног и не смешая их прогнуться, коснувшись животом пола. Руки в локтях не сгибать. Дыхание поверхностное, через нос. Выполнять 8-10 раз утром и вечером.

Упражнения для живота, направленные на увеличение эвакуаторных функций желчного пузыря и улучшение регуляции кровоснабжения функции печени, выполняют следующим образом:

- на счет 6 плавно сделать выдох (втянуть живот до боли), на счет 6 не дышать (живот втянуть), на счет 6 плавный вдох (живот расслабить), и все сначала выполнять за 1/2 часа до еды и через 1 час после еды.

Настой лекарственных трав готовят следующим образом.

1 столовую ложку сбора, включающего корень женьшения, корень девясила, цветы ромашки, мяту перечную, польнь, таволгу взаolistную, манжетку, зверобой, мать-и-мачеху, душицу, подорожник, лист черемухи, горец почечуйный, герань полевую, лист одуванчика, иван-чай в соотношении компонентов по массе 1: 2: 2:2.4:4.5:5:6:6:6:10. необходимо

заливать 1 литром воды на ночь. Дать настояться. Утром кипятить 5 минут, томить 1 час. Процедить. Пить по 1 стакану 3 раза в день за 20 минут до еды.

В результате приема настоя происходит сгущивание крови и сред организма, идет нейрогуморальная регуляция и разрушение пигментной части камней.

Сочетанное использование вибромассажера и настоя лекарственных трав приводит к повышению тонуса желчного пузыря и желчнопроводящей системы, улучшению кровоснабжения и микроциркуляции стенки желчного пузыря, тем самым оказывая противовоспалительное воздействие.

Эффективность предложенного способа лечения иллюстрируется следующими примерами.

Пример 1. Больная В. 52 года, обратилась с жалобами на боли в правом подреберье, слабость, недомогание. Боли носят приступообразный характер с частотой 1-2 раза в неделю, сопровождаются повышением температуры тела. При объективном осмотре больная полного телосложения, живот вздут, печень увеличена, при глубокой пальпации отмечается болезненность в области правого подреберья, артериальное давление - 145/90 мм. рт.ст., пульс - 108 уд. в минуту.

Рентгенологическое исследование желчного пузыря показало наличие множества конкрементов в области дна желчного пузыря.

Назначено лечение по описанному выше способу.

После 18 сеансов РКТ и выполнения домашних назначений боли прекратились. После 40 сеансов РКТ больная чувствует себя хорошо. АД -125/80 мм.рт.ст., пульс - 82 уд. При повторном рентгенологическом исследовании конкрементов не обнаружено. Повторных обращений не было. Катамнез 1 год.

Пример 2. Больная К. . 55 лет, обратилась с жалобами на выраженные приступообразные боли в правом подреберье частотой до 2-3 раз в месяц, диспептические явления, особенно после приема жирной пищи, повышение температуры тела. Лечение в поликлинике результатов не дало. От оперативного вмешательства отказалась. При поступлении состояние больной средней тяжести, полного телосложения, язык обложен налетом белого цвета. Со стороны органов грудной клетки - патологии не обнаружено. При пальпации в области правого подреберья отмечается болезненность, температура - 37,4°C, АД -140/90, Рs - 110 ударов в минуту, ритмичный. На УЗИ - множество конкрементов и три камня размерами 1 x 1,6 мм. После 23 сеансов РКТ и выполнения домашних назначений боли прекратились, нормализовался стул и температура тела. После проведения 37 сеансов РКТ. - самочувствие хорошее. Общее состояние удовлетворительное, t - 36,6°C, Рs - 80 уд. в минуту, АД 130/85 мм.рт.ст., язык чистый, влажный. Пальпаторно в области правого

подреберья болезненности нет. При повторном УЗИ - камней нет, единичные конкременты в области дна желчного пузыря. Повторных обращений не было. Катамнез - 4 года.

#### Формула изобретения:

Способ лечения желчно-каменной болезни путем комплексного воздействия на организм больного, отличающийся тем, что проводят курс рефлекторно-корректирующей терапии путем механического сдавливающего и разминающего воздействия на корешковые и рефлекторные зоны в тканях спины до появления полос стойкости гиперемии паравертебрально вдоль позвоночника с последующей серией ударов ладони областью тенаргипотенар в направлении от центра позвоночника к периферии, причем указанный курс сочетает с воздействием на оклопозвоночные зоны D4-D10 и область живота посредством вибромассажера с курсом упражнений Йоги, направленных на восстановление функции проводников спинного мозга и межпозвоночных ганглиев, с курсом упражнений для живота, направленных на увеличение эвакуаторных функций желчного пузыря и улучшение регуляции кровоснабжения функции печени, а также с приемом настоя лекарственных трав, содержащего сбор, включающий корень женьшения, корень девясила, цветы ромашки, мяту перечную, полынь, таволгу вязолистную, манжетку, зверобой, мать-и-мачеху, душицу, подорожник, лист черемухи, горец почечуйный, герань полевую, лист одуванчика, иван-чай в соотношении компонентов по массе 1:2:2:2: 2:4:4:5:5:5:6:6:6:10.

35

40

45

50

55

60